

福祉コミュニティ高岡あいの風(デイサービス)料金表

令和元年10月1日

※下記利用料金は介護保険法改定等の場合により、準じて変更する事があります。

デイサービス

地域密着型通所介護(利用時間別)

(単位:円)

3時間以上～4時間未満		4時間以上～5時間未満		5時間以上～6時間未満		6時間以上～7時間未満		7時間以上～8時間未満		8時間以上～9時間未満	
介護度	介護保険費用 (1割負担分)										
要介護1	409	要介護1	428	要介護1	645	要介護1	666	要介護1	739	要介護1	768
要介護2	469	要介護2	491	要介護2	761	要介護2	786	要介護2	873	要介護2	908
要介護3	530	要介護3	555	要介護3	879	要介護3	908	要介護3	1,012	要介護3	1,052
要介護4	589	要介護4	617	要介護4	995	要介護4	1,029	要介護4	1,150	要介護4	1,197
要介護5	651	要介護5	682	要介護5	1,113	要介護5	1,150	要介護5	1,288	要介護5	1,339

- ①入浴を実施する際には入浴加算として1日あたり50円加算されます。
- ②上記介護サービスには別途介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、【※】介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)を申し受けます。
- ③上記料金のほかに、昼食(おやつ含む)代として【※】580円いただきます。
- ④上記料金のほかに、オムツ代は実費負担となります。
- ⑤上記以外に、必要な加算体制が整った場合、提供に応じて加算されます。
- ⑥営業日は月～土曜日、祝・祭日も営業します。
- ⑦【※】は、令和元年10月1日からの変更箇所です。

■ お問い合わせ
福祉コミュニティ高岡あいの風
 〒933-0941 富山県高岡市内免5丁目50番1
 TEL 0766-26-0311 FAX 0766-26-0312